

centro ufologico nazionale

Piazza Campitelli n. 2 - ROMA

QUESTIONARIO TECNICO PER LA RACCOLTA DEI CASI E DELLE TESTIMONIANZE A CARATTERE UFOLOGICO

N. CASO: ______

Nome e recapito inquirente: ______

Data inchiesta: ______

LUOGO AVVISTAMENTO: ______

DATA AVVISTAMENTO: ______

ORARIO AVVISTAMENTO: ______

FONTE INFORMAZIONE: ______

TESTIMONE/I: ______

CLASSIFICAZIONE FENOMENO:

- [ ] LN
- [ ] DD
- [ ] RV
- [ ] BVM
- [ ] IR1
- [ ] IR2
- [ ] IR3
- [ ] IR4
- [ ] E.I

ALTRO: ______

SINTESI DEL FENOMENO: ______

ALLEGATI UTILI

- B [x] RESOC. TESTIMONE
- C [x] SCHEDA TESTIMONE
- D [ ] DISEGNI SCHIZZI
- E [ ] CONSIDER. INQUIR.
- F [ ] FOTO FILMATI
- G [ ] ARTIC. GIORNALIST.
- H [ ] RILEVAM. STRUMENT.
- I [ ] INTERVISTE
- L [ ] LUOGO AVVISTAM.



IFO del 12-3-97 in zona S.Siro - Milano